



**MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE L'ALIMENTATION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Demande d'inscription à une session de formation des personnels

Respectez les dates limites d'inscription indiquées sur le descriptif des actions

Nom : Prénom :

Courriel agent (obligatoire) :

Tel professionnel : Civilité : Mme M.

Fonction(s) : Catégorie : A B C

Agent non identifié dans RenoiRH MAA **ou** Matricule RenoiRH MAA¹ :

Structure d'affectation :

Service ou centre :

Courriel institutionnel :

Code stage RenoiRH : **Code session RenoiRH :**

Libellé :

Structure organisatrice :

N° période	Dates (début – fin)	Lieu (indiquer « à distance » le cas échéant)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Typologie de la demande (*obligatoire*)

T1 – Adaptation immédiate au poste de travail

T2 – Adaptation à l'évolution prévisible des métiers

T3 – Développement ou acquisition de nouvelles compétences

PEC – Préparation aux examens et concours

Cette demande est liée à (*facultatif*)

Un parcours de professionnalisation (PP)

La mobilisation du compte personnel de formation (CPF)

Quelles sont vos attentes et motivations précises par rapport à cette formation (*obligatoire*) ?

Vous devez dater et signer cette fiche, la faire viser par votre supérieur hiérarchique, puis la transmettre à votre RLF

Fait à , le Signature

Si cette demande est retenue, elle constitue un engagement ferme à suivre la formation.

Avis du supérieur hiérarchique, chef de service ou d'établissement	Visa du RLF (Responsable Local de Formation)	Visa de l'autorité susceptible d'assurer l'indemnisation des frais de mission
<input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable	Nom : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable
Motif (obligatoire en cas de refus) : <input type="text"/>	Tél : <input type="text"/>	Motif (obligatoire en cas de refus) : <input type="text"/>
Nom, signature et cachet	Signature	Nom, signature et cachet
Date : <input type="text"/>	Date : <input type="text"/>	Date : <input type="text"/>

Courriel du RLF (obligatoire) :

¹ Les agents disposant d'un matricule RenoiRH ne doivent utiliser cette fiche que s'ils sont dans l'impossibilité technique de se télé-inscrire via leur Self mobile. Dans le cas contraire, leur demande sera considérée non valide et rejetée.